

請各班輔導股長填妥後送交如下：

四技 技專 五專----->學務處-身心健康(學輔)中心

進修 ----->進修推廣部辦公室

國立澎湖科技大學

_____ 學年度第 01 02 學期班級幹部名單

系科別：_____ 班級：_____ 填表人：_____				
班級幹部	性別	學 號 (必 填)	姓 名 (必 填)	連 絡 電 話 (非 必 填)
班 代 表				
副班代表				
學藝股長				
總務股長				
服務股長				
康樂股長				
輔導股長				
體育股長				
衛生股長				